



COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO

Città Metropolitana di Messina

Tel. 0942-751036

E mail: segreteria@comunesantalessiosiculo.me.it

Pec: segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

AVVISO RIAPERTURA TERMINI

MISURA DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020 AI SENSI DELL'ART. 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020.

SI AVVISANO

I cittadini facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, che, al fine di ampliare la platea dei possibili beneficiari, si riaprono i termini di presentazione dell'istanza di richiesta di BUONI SPESA / VOUCHER PER L'ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'.

Le istanze corredate da documento di riconoscimento potranno essere inoltrate tramite mail o pec ai seguenti indirizzi di posta elettronica: segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it, segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it, o brevi mano all'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre **le ore 12.00 del 27/08/2021.**

Si allegano: avviso – istanza da compilare.

Sant'Alessio Siculo li 17/08/2021

L'Assessore ai Servizi Sociali
F.to Natale Ferlito

Il Sindaco
F.to Foti Nunzio Giovanni



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020
AI SENSI DELL'ART. 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N.9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL 15/12/2020**

ALLEGATO A

D.D.G. n. 129 dell' 01 febbraio 2021

COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO

AVVISO PUBBLICO

(MODELLO)

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, è disposta

l'assegnazione di BUONI SPESA / VOUCHER PER L'ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA', di cui al seguente elenco:

- a) alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti;

nonché il pagamento in forma diretta da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di:

- b) utenze domestiche di luce e gas;
c) canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative;

a valere sulle risorse messe a disposizione dal POC SICILIA 2014-2020.

I buoni spesa/voucher e i pagamenti per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

I buoni spesa/voucher e i pagamenti saranno corrisposti per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

- l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:

a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;

b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici;

- non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;

- le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere a) e b).

Il modello di istanza con dichiarazione (sotto riportata in modalità editabile) deve pervenire al Comune **entro il 09.08.2021**, e può provvedersi:

- prioritariamente a mezzo e-mail/PEC agli indirizzi segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it e segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it;

oppure,

- solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail / PEC, mediante prenotazione telefonica, chiamando il Comune al n.0942/751036.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Sant'Alessio Siculo, lì 28/07/2021

Firmato SINDACO
NUNNO G. FOTI



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020
AI SENSI DELL'ART. 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N.9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL 15/12/2020**

ALLEGATO B

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
ATTO DI NOTORIETA'**

(art.47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE di SANT'ALESSIO SICULO

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____, Via _____,
Codice Fiscale _____, Tel/Cell _____,
(e-mail _____, PEC _____), nella qualità
di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui
all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria
responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge
Regionale 12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del
28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n.
129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli
aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del _____ del Comune di
Sant'Alessio Siculo, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e
precisamente di:

- essere residente nel Comune di Sant'Alessio Siculo;
- (contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)

A	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
B	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
C	(in alternativa al punto B) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ (specificare l'importo);

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

(contrassegnare una o più lettere d'interesse nel seguente prospetto)

l'assegnazione di **BUONI SPESA/VOUCHER PER ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'** di cui al seguente elenco:

a)	alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti
----	--

il **PAGAMENTO IN FORMA DIRETTA** da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di:

b)	utenze domestiche di luce e gas
c)	canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative

come previsto dal citato art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo dei buoni spesa/voucher per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data, _____

FIRMA

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE